

DOMANDA DI ISCRIZIONE STP

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E
DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CASSINO
Via degli Eroi, 6
03043 Cassino (FR)

Il/La
sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
codice fiscale _____ in qualità di Rappresentante Legale
della Società tra Professionisti _____ con sede legale in
_____ Via _____
tel. _____ fax _____ indirizzo e-mail _____
indirizzo PEC _____

VISTO

l'art. 10 della Legge 12 novembre 2011, n. 183 nonché l'art. 8 del D. 8.2.2013, n.34 "Regolamento in materia di società per l'esercizio di attività professionali regolamentate nel sistema ordinistico, ai sensi dell'art. 10, comma 10, della legge 12.11.2011, n. 183";

CHIEDE

l'iscrizione della società sopra indicata nell'apposita sezione speciale dell'Albo dell'Ordine di Cassino.

Il sottoscritto si impegna altresì, ai sensi dell'art. 9 Decreto 8.2.2013 n. 34, a comunicare all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cassino le variazioni delle indicazioni di cui al comma 3 dell'art. 9 del citato Decreto, le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto e le modifiche del contratto sociale, che comportino variazioni della composizione sociale.

Il sottoscritto, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cassino, li ____/____/____

In fede

(firma)

Si allega:

- 1) atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (la società tra professionisti costituita nella forma della società semplice può allegare alla domanda di iscrizione una dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetta l'amministrazione della società);
- 2) certificato di iscrizione nel registro delle imprese;
- 3) certificato di iscrizione all'albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso l'ODCEC di Cassino;
- 4) Attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - per Tasse concessioni governative;
- 5) Fotocopia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- 6) Attestazione del bonifico relativo alle quote di iscrizione;
- 7) Copia della polizza assicurativa;
- 8) Informativa per il trattamento dei dati personali.